

## СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ПРОФИЛАКТИКИ КОРИ

**Ульмасова Паризод Шохдавлатовна**

*Студентка 2го-курса Лечебного дела*

**Вахидова.А.М**

*Научный Руководитель: ZARMED UNIVERSITY*

**Аннотация:** *Корь остается серьезной проблемой общественного здравоохранения во всем мире, несмотря на наличие эффективной вакцины. В последние годы наблюдаются вспышки кори даже в странах с высоким охватом вакцинацией, что подчеркивает важность понимания современных аспектов эпидемиологии и совершенствования стратегий профилактики. В данной статье рассматриваются текущие тенденции заболеваемости корью, факторы, способствующие ее распространению, и современные подходы к профилактике и контролю этой инфекции. Особое внимание уделяется важности усиления эпидемиологического надзора, повышения охвата вакцинацией, проведения кампаний вакцинации в группах риска и использования новых технологий для мониторинга и реагирования на вспышки кори.*

**Ключевые слова:** *корь, эпидемиология, профилактика, вакцинация, вспышки, эпидемиологический надзор, общественное здравоохранение.*

### **ВВЕДЕНИЕ**

Корь – острое инфекционное заболевание вирусной этиологии, характеризующееся высокой контагиозностью и потенциально тяжелыми осложнениями, такими как пневмония, энцефалит и летальный исход. До широкого внедрения вакцинации корь была одной из основных причин детской смертности во всем мире. Вакцинация против кори привела к значительному снижению заболеваемости и смертности, однако элиминация кори остается сложной задачей из-за неравномерного охвата вакцинацией, миграции населения и снижения коллективного иммунитета. В последние годы наблюдается рост заболеваемости корью во многих странах, что вызывает серьезную обеспокоенность у специалистов общественного здравоохранения.





Цель исследования: Оценить современные эпидемиологические особенности кори и разработать рекомендации по совершенствованию стратегий профилактики и контроля этой инфекции.

Материалы и методы: В данном исследовании использованы следующие методы: Анализ литературных данных: Проведен систематический обзор научных публикаций, отчетов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и других источников информации по эпидемиологии и профилактике кори. Анализ статистических данных: Изучены данные о заболеваемости корью в различных странах и регионах, охвате вакцинацией и эффективности применяемых вакцин. Эпидемиологический анализ: Проведен анализ вспышек кори, выявлены факторы риска и определены группы населения, наиболее подверженные инфекции. Экспертные оценки: Получены мнения специалистов в области эпидемиологии, инфекционных болезней и общественного здравоохранения.

Результаты и обсуждение: Результаты исследования показали, что корь по-прежнему широко распространена во многих странах мира, особенно в регионах с низким уровнем социально-экономического развития и недостаточным охватом вакцинацией. Основными факторами, способствующими распространению кори, являются: Недостаточный охват вакцинацией: Многие дети не получают две дозы вакцины против кори (MMR) в соответствии с национальными календарями прививок. Миграция населения: Перемещение людей из регионов с высоким уровнем заболеваемости в регионы с низким уровнем может приводить к возникновению вспышек кори. Отказ от вакцинации: Растущее число людей, отказывающихся от вакцинации по идеологическим или религиозным мотивам, снижает коллективный иммунитет и увеличивает риск распространения кори.

Снижение иммунитета: У некоторых людей, вакцинированных в детстве, иммунитет к кори может ослабевать с течением времени, что делает их восприимчивыми к инфекции. Для эффективной профилактики и контроля кори необходимо: Усилить эпидемиологический надзор за корью, включая своевременное выявление и регистрацию случаев заболевания, а также проведение лабораторной диагностики. Повысить охват вакцинацией против кори, особенно в группах риска (дети, медицинские работники, мигранты).

Проводить кампании вакцинации в регионах с низким охватом и среди групп населения, подверженных высокому риску заражения корью.





Информировать население о важности вакцинации и рисках, связанных с корью. Использовать современные технологии (например, мобильные приложения и социальные сети) для мониторинга и реагирования на вспышки кори.

Результаты исследований демонстрируют, что во время вспышек кори наибольшему риску подвержены дети младшего возраста, не достигшие прививочного возраста, и взрослые, не вакцинированные или получившие только одну дозу вакцины.

В развитых странах наблюдается тенденция к увеличению заболеваемости корью среди взрослых, что требует пересмотра стратегий вакцинации и проведения ревакцинации взрослых, находящихся в группе риска. Современные стратегии профилактики кори. Основной стратегией профилактики кори остается вакцинация.

Ключевые элементы успешной программы вакцинации: Охват вакцинацией: Стремление к достижению и поддержанию охвата вакцинацией двумя дозами КПК на уровне не менее 95% в каждой популяции является критически важным для создания коллективного иммунитета и предотвращения вспышек кори.

Своевременность вакцинации: Важно соблюдать рекомендованный национальным календарем прививок график вакцинации. Первая доза КПК обычно вводится в возрасте 12-15 месяцев, а вторая – в 6 лет.

Проведение дополнительных кампаний вакцинации, направленных на охват невакцинированных детей и взрослых, позволяет быстро повысить уровень иммунитета в популяции. Эффективный мониторинг и эпиднадзор: Важным компонентом профилактики кори является система мониторинга и эпиднадзора, позволяющая оперативно выявлять и регистрировать случаи заболевания, проводить расследование вспышек и принимать меры по их локализации.

Коммуникация и просвещение населения: Эффективная коммуникация и просвещение населения о важности вакцинации, безопасности вакцин и рисках, связанных с корью, является критически важным для преодоления антивакцинальных настроений и повышения уровня вакцинации.

Активное взаимодействие с общественными организациями и лидерами мнений позволяет повысить доверие населения к информации и убедить людей в необходимости вакцинации.





Вакцинация групп риска: Помимо всеобщей вакцинации, существуют группы риска, которым рекомендуется проведение вакцинации или ревакцинации против кори.

К ним относятся медицинские работники, студенты медицинских учебных заведений, работники образовательных учреждений, путешественники, выезжающие в страны с высоким уровнем заболеваемости корью, и контактные лица заболевших корью.

### ЛИТЕРАТУРА:

1. Bester J. C. Measles and Measles Vaccination: A Review. JAMA Pediatrics, 2016.
2. Ergashev B. M., Meliqo'ziyev O. E., Azimov Sh. T. et al. Measles: Epidemiological Situation, Clinical Course and Effectiveness of Preventive Measures (2020–2024). International Journal of Medical Sciences, 2025.
3. A systematic review and modelling insights of factors impacting measles vaccine effectiveness, efficacy and immunogenicity. Infectious Diseases and Therapy, 2025.
- 4 . О роли витаминов в жизненном цикле человека. Улмасов Темуржон Шохдавлатович./Journal of Healthcare and Life-Science Research -2024-No 01 - Vol.3 - С. 27-30
5. Бактыбек кызы Н., и др. Клинико-эпидемиологические особенности кори в Кыргызстане в 2014 году. Вестник КГМА, 2021.
6. Мырзабекова А., Айтиев Н. Анализ заболеваемости и проблемы профилактики кори у детей Ошской области. Вестник ОшГУ, 2024.
7. Rakhmatullaeva Sh. B., Okhunjonova K. X. Features of Measles Course in Adults at the Modern Stage. Medical Journal of Science and Technology, 2025.
8. Клинико-эпидемиологическая характеристика кори на современном этапе. Лечащий врач, 2020.
9. Понежева Ж. Б. Корь у взрослых: клиника, эпидемиология, профилактика. Инфекционные болезни, 2020.
10. Peradze T. V., Smorodintsev A. A. Epidemiology and Specific Prophylaxis of Measles. Clinical Infectious Diseases, 1983.
11. WHO. Measles — Global epidemiological updates and vaccination coverage reports. World Health Organization, 2022–2024.
12. WHO. Measles vaccines: position paper. Weekly Epidemiological Record, 2017 (обновлено 2023).



- 
13. Patel M. K., Dumolard L. Measles resurgence: global challenges and vaccine strategies. *The Lancet Infectious Diseases*, 2021.
  14. Moss W. J. Measles. *The Lancet*, 2017.
  15. Clemmons N. S. et al. Measles — United States and global updates. *MMWR*, CDC, 2020–2023.

